



02

R MANAGEMENTUL CLINIC

02.01		S	Preluarea în îngrijire a pacienților se face conform nevoilor acestora, misiunii și resurselor disponibile ale spitalului.
	02.01.01	Cr	Spitalul și-a stabilit gradul de competență tehnic și profesional.
	02.01.01.01	C	Spitalul evaluează grupurile populaționale de pacienți cu particularități clinico-biologice pentru a identifica și satisface nevoile, patologiiile specifice.
	02.01.01.02	C	Spitalul a identificat patologiiile pentru care dispune de resurse.
	02.01.02	Cr	Preluarea în îngrijire a pacienților este organizată pentru a facilita accesul la serviciile de sănătate conform nevoilor acestora.
	02.01.02.01	C	Primirea și consultul pacientului programat sunt reglementate la nivelul spitalului.
	02.01.02.02	C	Sistemul de programare al pacienților este organizat astfel încât să nu afecteze intervențiile pentru asistența medicală de urgență.
	02.01.03	Cr	Spitalul are organizat serviciul de urgențe medicale.
	02.01.03.01	C	Spitalul asigură asistența medicală de urgență, în limitele competențelor sale, permanent.
	02.01.03.02	C	Personalul medical angajat în unitatea de primiri urgențe/compartimentul de primiri urgențe (UPU/CPU) este calificat conform prevederilor legale și este instruit periodic în special în ce privește atitudinea în urgențele cu o incidență mai scăzută.
	02.01.03.03	C	Serviciul de urgență (camera de gardă/UPU/CPU) este organizat eficient și eficient.
	02.01.04	Cr	Spitalul asigură servicii adaptate și pentru persoanele cu dizabilități, nevoi speciale sau manifestări agresive.
	02.01.04.01	C	Pacientul cu dizabilități sau nevoi speciale beneficiază de condiții adecvate de preluare.
	02.01.04.02	C	Spitalul este pregătit pentru managementul pacientului cu manifestări agresive.
	02.01.05	Cr	Spitalele de psihiatrie sau spitalele cu secții de psihiatrie asigură servicii adaptate pacienților psihiatrici.
	02.01.05.01	C	Spitalul de psihiatrie sau cu secții de psihiatrie reglementează internarea nevoluntară a pacientului psihiatric.
	02.01.05.02	C	Spitalul de psihiatrie sau cu secții de psihiatrie reglementează internarea pacienților în vederea efectuării expertizei medico-legale psihiatrice.
	02.01.05.03	C	Spitalul de psihiatrie sau cu secții de psihiatrie reglementează preluarea în îngrijire a pacientului psihiatric arestat sau condamnat.
	02.01.05.04	C	Spitalul de psihiatrie sau cu secții de psihiatrie are prevăzute măsuri speciale, de prevenire și limitare a urmărilor unor manifestări comportamentale ale pacientului psihiatric, ce pot pune în pericol pacientul, pe cei din jur sau bunurile materiale.
	02.01.05.05	C	Externarea pacientului psihiatric din spitale de psihiatrie sau cu secții de psihiatrie este reglementată și adaptată modalității de internare.

02.02			S	Evaluarea inițială urmărește identificarea nevoilor pacienților în contextul cunoașterii expunerii la factori de risc (mediu, sociali, economici, comportamentali și biologici) și stabilește necesarul de asistență și îngrijiri medicale pentru acestia.
	02.02.01		Cr	Procesul de evaluare a nevoilor pacientului, în vederea stabilirii modalității de rezolvare a cazului, este bine definit la nivelul spitalului.
		02.02.01.01	C	În funcție de starea inițială, se decide dacă spitalul poate prelua pacientul și modalitatea de rezolvare a cazului în regim de ambulatoriu/spitalizare de zi/spitalizare continuă.
		02.02.01.02	C	Spitalul are organizată o modalitate de orientare a pacienților care depășesc competențele acestuia și facilitează accesul la serviciile de care au nevoie.
		02.02.01.03	C	Recunoașterea rezultatelor investigațiilor efectuate în alte unități sanitare precum și repetarea acestora sunt reglementate la nivelul spitalului.
	02.02.02		Cr	Evaluarea inițială a pacientului include factorii psiho-comportamentali și socio-economiци pentru asigurarea continuității îngrijirilor.
		02.02.02.01	C	Spitalul se implică în rezolvarea cazurilor cu particularități psiho-emoționale și socio-economiци care pot afecta procesul de îngrijire.
		02.02.02.02	C	Traseul pacientului este stabilit în raport și cu profilul psiho-comportamental și socio-economic al acestuia.
		02.02.02.03	C	Managementul durerii acute sau cronice începe din etapa evaluării inițiale.
02.03			S	Practica medicală abordează integrat și specific pacientul, cu asigurarea continuității asistenței și a îngrijirilor medicale.
	02.03.01		Cr	Managementul cazului este bazat pe utilizarea protocoalelor de diagnostic și tratament.
		02.03.01.01	C	Acordarea asistenței medicale se face conform unei planificării stabilite de către medicul curant.
		02.03.01.02	C	Elaborarea protocoalelor de diagnostic și tratament este făcută pe baza principiilor medicinei bazate pe dovezi, a experienței clinice de la nivelul spitalului și în funcție de capacitatea tehnico-materială a spitalului.
		02.03.01.03	C	Protocoalele de diagnostic și tratament sunt utilizate individualizat, conform particularităților cazului.
		02.03.01.04	C	Evaluarea eficienței și eficacității protocoalelor se efectuează periodic.
		02.03.01.05	C	Actualizarea protocoalelor se face când evaluările periodice ale eficacității și eficienței acestora o impun sau se schimbă bunele practici în domeniu.
	02.03.02		Cr	Abordarea integrată a pacientului este o uzanță a practicii medicale.
		02.03.02.01	C	Spitalul asigură o abordare multidisciplinară a practicii medicale, completă și personalizată.
		02.03.02.02	C	Consulturile interdisciplinare sunt fundamentate și consemnate în foaia de observație (FO).
		02.03.02.03	C	A doua opinie medicală este analizată și utilizată de către spital pentru îmbunătățirea practicii medicale
		02.03.02.04	C	Spitalul se preocupă de depistarea pacienților cu boală cronică de rinichi (BCR).
		02.03.02.05	C	Comisia multidisciplinară oncologică decide tratamentul pacientului oncologic.
	02.03.03		Cr	Spitalul asigură continuitatea actului medical ulterior evaluării inițiale.
		02.03.03.01	C	Spitalul asigură condițiile necesare pentru continuitatea actului medical.
		02.03.03.02	C	Spitalul asigură condiții pentru accesul pacientului la serviciile de recuperare / reabilitare necesare, în funcție de patologie.
	02.03.04		Cr	Planul de îngrijire al pacientului este parte integrantă din managementul cazului.
		02.03.04.01	C	Personalul medical asigură îngrijirea completă și personalizată a pacientului.
		02.03.04.02	C	Planul de îngrijire individualizat este întocmit de către asistentul medical, pe baza recomandărilor medicale.

	02.03.04.03	C	Planul de îngrijire este adaptat în funcție de evoluția pacientului.
	02.03.04.04	C	La externare se întocmește un plan de îngrijiri care se comunică atât pacientului/apartinătorilor, cât și medicului de familie/medicului care a trimis pacientul la internare.
	02.03.04.05	C	Necesarul de personal medical de îngrijire este stabilit în funcție de nevoia de îngrijire a pacientului.
02.03.05		Cr	Datele medicale sunt înregistrate corect, complet, în timp real și evitând redundanțele, accesul la acestea fiind reglementat.
	02.03.05.01	C	Spitalul stabilește datele necesare a fi culese, consemnate și monitorizate pe întreaga durată a internării.
	02.03.05.02	C	Personalul medical consemnează informațiile privind îngrijirile acordate, rezultatele investigațiilor și recomandările terapeutice conform specialității.
02.04		S	Spitalul promovează conceptul de "prieten al copilului".
02.04.01		Cr	Spitalul a adoptat o politică de promovare a alimentației la sân în secțiile de neonatologie.
	02.04.01.01	C	Spitalul susține un program de alăptare ca metodă sănătoasă de alimentație a nou-născutului și sugarului.
	02.04.01.02	C	Mamele internate sunt informate în privința beneficiilor alăptării.
	02.04.01.03	C	Personalul medical din secția/secțiile obstetrică-ginecologie și neo-natologie este format continuu pentru dobândirea abilităților necesare implementării programului de promovare a alimentației la sân.
	02.04.01.04	C	Spitalul asigură facilități pentru promovarea și susținerea alăptării.
02.04.02		Cr	Spitalul se preocupă de identificarea și prevenirea cazurilor de îmbolnăvire la nou-născut.
	02.04.02.01	C	Spitalul previne bolile infecto-contagioase ale nou-născutului.
	02.04.02.02	C	Spitalul identifică malformațiile/deficiențele nou-născutului.
02.04.03		Cr	Spitalul se preocupă de asigurarea unui climat prietenos, adaptat copilului.
	02.04.03.01	C	Spitalul asigură condiții adaptate îngrijirii copilului.
	02.04.03.02	C	Spitalul asigură servicii de susținere a asistenței medicale pentru copii.
02.05		S	Serviciile paraclinice corespund nevoilor de investigare.
02.05.01		Cr	Întreaga activitate a serviciilor paraclinice este efectuată în colaborare cu medicii clinicieni.
	02.05.01.01	C	Secțiile definesc și estimează nevoia de servicii paraclinice în funcție de nivelul de competență a spitalului.
	02.05.01.02	C	Specialiștii din serviciile paraclinice fac parte din echipa multidisciplinară pentru rezolvarea cazurilor complexe.
02.05.02		Cr	Serviciile paraclinice răspund necesităților de investigare a pacienților în ceea ce privește accesibilitatea, calitatea și intervalul de timp până la obținerea rezultatelor.
	02.05.02.01	C	Monitorizarea și analiza neconformităților sunt utilizate pentru îmbunătățirea activității paraclinice.
	02.05.02.02	C	Intervalele de referință ale rezultatelor examinărilor, valorile de alertă și valorile critice stabilite sunt comunicate odată cu transmiterea rezultatelor.
	02.05.02.03	C	Practicile de radiodiagnostic, radiologie intervențională și explorări funcționale sunt centrate pe nevoile pacientului, monitorizate și evaluate periodic.
02.05.03		Cr	Laboratorul se preocupă de satisfacerea în condiții optime a nevoilor de investigare.
	02.05.03.01	C	Laboratorul stabilește soluțiile de satisfacere a nevoilor de investigații în condiții de eficiență și eficacitate.
	02.05.03.02	C	Spitalul reglementează condițiile necesare desfășurării proceselor de pre-examinare și post-examinare de laborator.

02.06			S	Spitalul de nefrologie sau cu secții de nefrologie asigură continuitatea asistenței medicale pentru pacienții cu boală cronică de rinichi (BCR).
	02.06.01		Cr	Spitalul de nefrologie sau cu secții de nefrologie asigură accesul pacienților cu BCR la tratamentul de suplere a funcției renale (TSFR), individualizat și la momentul optim.
		02.06.01.01	C	Pacienții aflați în evidența secției/compartimentului de nefrologie sunt tratați și monitorizați în vederea reducerii ratei de progresie a BCR.
		02.06.01.02	C	Spitalul cu secții/compartimente de nefrologie se preocupă de pregătirea pacienților cu BCR pentru tratamentul de suplere renală.
	02.06.02		Cr	Eficacitatea și eficiența TSFR (tratamentelor de suplere renală) sunt preocupări constante ale unității de dializă.
		02.06.02.01	C	Unitatea care inițiază dializa decide asupra modalității de TSFR (hemodializă, dializă peritoneală, transplant renal) de comun acord cu pacienții și familiile lor.
		02.06.02.02	C	Unitatea care inițiază dializa colaborează cu secțiile/compartimentele de nefrologie care recomandă inițierea tratamentului și cu centrele ambulatorii de dializă care continuă tratamentul prin dializă.
	02.06.03		Cr	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi, monitorizează evoluția (performanța medicală a tratamentului prin dializă) pacienților dializați.
		02.06.03.01	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi înregistrează și transmite online, în timp real, în formatul și cu frecvența solicitate de Registrul Renal Român toți parametri de monitorizare a performanței medicale a tratamentului prin dializă.
		02.06.03.02	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi controlează anemia pacienților dializați.
		02.06.03.03	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi controlează metabolismul mineral.
		02.06.03.04	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi controlează acidoza.
		02.06.03.05	C	Unitatea de dializă, în regim de spitalizare de zi monitorizează riscul infecțios specific pacientului dializat.
		02.06.03.06	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi monitorizează starea de nutriție a pacienților dializați.
		02.06.03.07	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi monitorizează eficiența dializei (HD/DP).
		02.06.03.08	C	Unitatea de dializă în regim de spitalizare de zi se preocupă de creșterea calității vieții pacienților.
		02.06.03.09	C	Unitatea de dializă are o politică de creștere a autonomiei pacienților.
02.07			S	Radioterapia și/sau medicină nucleară asigură nevoile de tratament specifice.
	02.07.01		Cr	Practica de radioterapie/medicină nucleară este adaptată nevoilor specifice ale pacientului.
		02.07.01.01	C	Dotarea serviciului de radioterapie/medicină nucleară asigură nevoile de tratament specifice pacientului.
		02.07.01.02	C	Radioterapia/medicina nucleară respectă regulile de bună practică specifice.
	02.07.02		Cr	Practica de radioterapie/medicină nucleară este monitorizată și evaluată periodic.
		02.07.02.01	C	Radioterapia/medicina nucleară utilizată în tratamentul pacientului oncologic este monitorizată.
		02.07.02.02	C	Practica de radioterapie/medicină nucleară este evaluată și îmbunătățită constant.
02.08			S	Îngrijirile paliative și terminale se adresează pacienților cu boli cronice progresive și familiilor și urmăresc îmbunătățirea calității vieții acestora, prin ameliorarea suferinței.
	02.08.01		Cr	Managementul pacienților cu boli cronice progresive și nevoi de îngrijiri paliative se face individualizat și nediscriminatoriu.
		02.08.01.01	C	Nevoile de îngrijiri paliative la pacienții cu boală cronică progresivă sunt identificate prompt și se iau măsuri adecvate.
		02.08.01.02	C	Internarea pacienților cu boală cronică progresivă și nevoi de îngrijiri paliative se face pe baza deciziei unei comisii multidisciplinare.
		02.08.01.03	C	Personalul implicat în îngrijirea pacienților cu boli cronice progresive are pregătire recunoscută în îngrijiri paliative.

	02.08.01.04	C	Durerea și celelalte simptome specifice bolilor cronice progresive sunt controlate prin metode adecvate.
	02.08.01.05	C	Pacienții cu boli cronice progresive "cazuri complexe" primesc îngrijire paliativă specializată.
02.08.02		Cr	Îngrijirile paliative sunt oferite într-un mediu adecvat, cât mai apropiat de mediul familial, adaptat pacienților cu grad de dependență crescut.
	02.08.02.01	C	Infrastructura de îngrijire paliativă este adaptată nevoilor speciale ale pacientului cu nevoi de îngrijiri paliative, cu grad ridicat de dependență, respectând intimitatea acestuia.
	02.08.02.02	C	Infrastructura permite desfășurarea serviciilor conexe de îngrijire paliativă.
02.08.03		Cr	Serviciile de îngrijiri paliative asigură îmbunătățirea calității vieții pentru pacient și familie/apartinători.
	02.08.03.01	C	La primirea pacientului în unitatea cu paturi de îngrijiri paliative se efectuează o evaluare comprehensivă a pacientului/familiei/apartinătorilor.
	02.08.03.02	C	Obiectivele îngrijirii paliative, înțelegerea diagnosticului și prognosticului sunt evaluate împreună cu pacientul/familia/apartinătorii și documentate.
	02.08.03.03	C	Semnele și simptomele stării terminale se evaluează folosind scale standardizate și se documentează.
	02.08.03.04	C	Planul de management al pacientului cu nevoie de îngrijiri paliative este elaborat de echipa pluridisciplinară, pe baza protocoalelor specifice, și actualizat în funcție de evoluția patologiei sau nevoilor în schimbare ale pacientului/familiei/apartinătorilor.
	02.08.03.05	C	Comunicarea echipei medicale cu pacientul/familia/apartinătorii este permanentă și parte definitorie a îngrijirii paliative.
	02.08.03.06	C	La externare, continuitatea îngrijirilor pacienților cu nevoi de îngrijiri paliative se face luând în considerare opțiunile pacientului.
02.08.04		Cr	Asistența medicală paliativă este acordată de o echipă pluridisciplinară.
	02.08.04.01	C	Structura minimă a echipei pluridisciplinare de îngrijiri paliative este compusă din: medic cu competență în paleație, farmacist clinician, asistenți medicali, infirmiere, asistent social, psiholog, îndrumător spiritual.
	02.08.04.02	C	Echipa pluridisciplinară de îngrijiri paliative include, în funcție de necesitățile pacienților și alți specialiști, precum: kinetoterapeut, terapeut ocupațional, terapeut prin joc, dietetician, voluntari etc.
	02.08.04.03	C	Membrii echipei pluridisciplinare de îngrijiri paliative din serviciile de îngrijire paliativă participă la programe de instruire continuă.
	02.08.04.04	C	Instituția are un program coerent de monitorizare și menținere a sănătății muncii personalului implicat în îngrijiri paliative.
02.08.05		Cr	Managementul stării terminale respectă demnitatea și confortul pacientului, asigurând suport familiei.
	02.08.05.01	C	Starea terminală este identificată și comunicată familiei/apartinătorilor.
	02.08.05.02	C	Personalul medical respectă protocolul de stare terminală.
02.09		S	Managementul farmaceutic și al medicației asigură continuitatea tratamentului și siguranța pacientului.
02.09.01		Cr	La nivelul spitalului sunt utilizate reguli de prescriere a medicamentelor și monitorizare a prescrierilor.
	02.09.01.01	C	Condițiile de prescriere a medicației în spital sunt stabilite și cunoscute la nivel de secție și farmacie.
	02.09.01.02	C	Farmacologul/farmacistul clinician este implicat activ în activitatea de prescriere și monitorizare a medicației.
	02.09.01.03	C	Farmacia asigură medicamentele necesare susținerii continuității actului medical.
02.09.02		Cr	Infrastructura și organizarea activității farmaceutice susțin trasabilitatea medicamentelor uzuale.
	02.09.02.01	C	Activitățile și responsabilitățile specifice specialității farmaceutice sunt consemnate corespunzător legislației în vigoare.
	02.09.02.02	C	Organizarea activității farmaceutice se face pe baza unor proceduri și instrucțiuni de lucru specifice.

	02.09.02.03	C	Organizarea și dotarea spațiului de lucru al farmaciei sunt conforme cu legislația specifică în vigoare, în concordanță cu trasabilitatea medicamentului.
	02.09.02.04	C	Circuitul informațional al produselor farmaceutice este respectat.
	02.09.02.05	C	Medicația din studiile clinice este păstrată și gestionată în condiții optime de farmacia spitalului/farmacistul-șef, utilizarea ei fiind monitorizată de farmacolog/farmacistul clinician.
02.10		S	Spitalul a implementat bunele practici de antibioticoterapie.
	02.10.01	Cr	Spitalul are organizată activitatea de prescriere și monitorizare a antibioticoterapiei.
	02.10.01.01	C	Spitalul a stabilit structurile funcționale cu atribuții în implementarea și monitorizarea bunelor practici de utilizare a antibioticelor.
	02.10.01.02	C	Structurile implicate în implementarea și monitorizarea bunelor practici de utilizare a antibioticelor au stabilit modalitățile de lucru.
	02.10.02	Cr	Prescrierea de antibiotice este fundamentată medical și asigură trasabilitatea utilizării acestora.
	02.10.02.01	C	Prescrierea antibioticelor se face conform ghidurilor de antibioticoterapie recunoscute și rezultatului antibiogrammei, după caz.
	02.10.02.02	C	Durata prescrierii se stabilește în funcție de evoluție și este documentată.
	02.10.02.03	C	Înregistrările prescrierii unui antibiotic permit trasabilitatea utilizării acestuia.
	02.10.03	Cr	Farmacia spitalului este implicată direct în respectarea bunelor practici de antibioticoterapie.
	02.10.03.01	C	Farmacia asigură necesarul de antibiotice, luând în considerare evoluția antibioticorezistenței și monitorizează consumul de antibiotice și traseul complet al produselor eliberate, inclusiv al celor care nu au fost administrate.
	02.10.03.02	C	Farmacia verifică respectarea bunelor practici în prescrierea și utilizarea antibioticelor.
	02.10.03.03	C	Farmacia informează periodic prescriptorii și conducerea spitalului cu privire la antibioticele disponibile, precum și consumul de antibiotice realizat pe secții/compartimente cu paturi și pe medici.
	02.10.04	Cr	Activitatea laboratorului de microbiologie susține respectarea bunelor practici în utilizarea antibioticelor.
	02.10.04.01	C	Compartimentul de microbiologie al laboratorului clinic are proceduri de control intern de calitate al investigațiilor pentru detectarea antibioticorezistenței.
	02.10.04.02	C	Compartimentul de microbiologie al laboratorului clinic colaborează cu Serviciul/Compartimentelor de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (SPLIAAM/CPLIAAM), farmacia, clinicienii și managementul spitalului cu privire la datele de monitorizare a antibioticorezistenței.
	02.10.05	Cr	Serviciile clinice au reglementat utilizarea antibioticelor, conform bunelor practici.
	02.10.05.01	C	Serviciile clinice au implementat reglementări de antibioticoterapie și antibioticoprofilaxie, specifice specialității și secției, pentru principalele situații clinice.
	02.10.05.02	C	Monitorizare consumul de antibiotice și trasabilitatea prescrierii și utilizării antibioticelor este asigurată.
02.11		S	Managementul infecțiilor asociate asistenței medicale respectă bunele practici în domeniu.
	02.11.01	Cr	Managementul spitalului are organizată activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.
	02.11.01.01	C	Managementul spitalului adoptă măsuri pentru constituirea structurilor implicate în prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.
	02.11.01.02	C	Managementul spitalului asigură condițiile de implementare a prevederilor planului anual de activitate pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale.
	02.11.01.03	C	Activitatea de supraveghere, prevenție și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a bolilor transmisibile este organizată și coordonată până la nivelul fiecărei structuri.

02.11.02		Cr	Supravegherea mediului de îngrijire reduce gradul de risc infecțios.
	02.11.02.01	C	Zonele cu risc infecțios sunt identificate și supravegheate pentru a preveni și limita infecțiile asociate asistenței medicale (IAAM).
	02.11.02.02	C	SPLIAAM/CPLIAAM monitorizează calitatea aerului și adoptă măsuri pentru a limita apariția infecțiilor aerogene.
	02.11.02.03	C	Impactul lucrărilor de demolare, construcție, renovare, întreținere instalații etc. efectuate în spital, asupra calității aerului și activității de prevenire și control a infecțiilor nosocomiale. este gestionat.
	02.11.02.04	C	Calitatea sterilizării este verificată și supravegheată.
	02.11.02.05	C	SPLIAAM/CPLIAAM monitorizează circuitul lenjeriei.
02.11.03		Cr	Politica de calitate a spitalului referitoare la siguranța alimentului are în vedere controlul riscului infecțios.
	02.11.03.01	C	Activitatea sectorului alimentar al spitalului este controlată (bloc alimentar, oficiu alimentar, biberonerie).
	02.11.03.02	C	Respectarea regulilor de siguranță alimentului pentru prevenirea infecțiilor este evaluată.
02.11.04		Cr	Managementul clinic al structurilor medicale previne și limitează riscul infecțios.
	02.11.04.01	C	Structurile medicale (secții/compartimente, laboratoare, farmacie etc.) identifică, evaluează și tratează riscul infecțios al activităților de asistență medicală.
	02.11.04.02	C	Medicii curanți identifică pacienții cu risc infecțios și adoptă măsuri pentru limitarea acestuia.
	02.11.04.03	C	Trasabilitatea proceselor privind buna utilizare a dispozitivelor medicale, materialelor sanitare și echipamentelor de multiplă folosință este asigurată și supravegheată pentru prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale
	02.11.04.04	C	SPLIAAM/CPLIAAM supraveghează respectarea regulilor de igienă a mâinilor.
	02.11.04.05	C	Spitalul respectă metodologiile naționale de supraveghere boli transmisibile cu potențial nosocomial.
	02.11.04.06	C	Spitalul gestionează riscul infecțios al personalului.
	02.11.04.07	C	Spitalul de specialitate sau cu secție de obstetrică adoptă măsuri de prevenie a riscului infecțios prenatal.
02.12		S	Spitalul dezvoltă și implementează o politică de asigurare și îmbunătățire a siguranței pacientului.
	02.12.01	Cr	Spitalul are o politică proactivă de prevenire a riscurilor clinice.
	02.12.01.01	C	La nivelul fiecărui sector de activitate medicală sunt documentate, identificate și evaluate periodic riscurile clinice, parte integrantă a registrului riscurilor.
	02.12.01.02	C	Spitalul dezvoltă și implementează un sistem de gestionare a evenimentelor santinelă.
	02.12.01.03	C	Spitalul a elaborat și aplică o procedură de gestionare a evenimentelor adverse și a celor cu potențial de afectare a pacientului ("near miss").
	02.12.01.04	C	Spitalul are un sistem funcțional de identificare a pacientului bazat pe cel puțin două elemente de identificare.
02.12.02		Cr	Spitalul urmărește identificarea și prevenirea riscurilor și a erorilor legate de medicație.
	02.12.02.01	C	Înregistrarea și comunicarea informațiilor legate de medicația pacientului contribuie la evitarea asocierilor incompatibile sau nerecomandate.
	02.12.02.02	C	Depozitarea și manipularea medicamentelor de risc înalt sau a medicamentelor a căror denumire/ambalaj este asemănător, sunt reglementate în spital.
	02.12.02.03	C	Reglementările specifice privind depozitarea și eliberarea medicamentelor psihotrope și stupefiante sunt respectate.
	02.12.02.04	C	Reglementările specifice privind depozitarea și eliberarea citostaticelor sunt respectate.
	02.12.02.05	C	Reglementările specifice privind depozitarea și eliberarea soluțiilor concentrate de electroliți sunt respectate.

02.12.03		Cr	Transferul informației și al responsabilităților privind pacientul asigură continuitatea îngrijirilor și siguranța acestuia.
	02.12.03.01	C	Predarea-preluarea cazului se face aplicând o modalitate de transfer a informațiilor și responsabilităților legate de pacient, stabilită la nivel de spital.
	02.12.03.02	C	Modul de transfer a informațiilor și responsabilităților la predarea-preluarea cazului se monitorizează și se evaluează.
02.12.04		Cr	Spitalul urmărește creșterea siguranței actului chirurgical și anestezic.
	02.12.04.01	C	În practica chirurgicală și anestezică sunt utilizate liste de verificare specifice prin care se consemnează elemente de identificare pentru fiecare caz în parte.
	02.12.04.02	C	În practica medicală sunt aplicate și respectate protocoalele chirurgicale și anesteze.
	02.12.04.03	C	Incidentele apărute în practica chirurgicală și anestezică sunt recunoscute și se iau măsuri imediate.
02.12.05		Cr	La nivelul spitalului sunt asigurate condiții pentru radioprotecția pacienților și a personalului.
	02.12.05.01	C	Principiile generale privind radioprotecția în radiodiagnostic, radiologie intervențională, radioterapie și medicină nucleară sunt aplicate corect și constant.
	02.12.05.02	C	Principiile de radioprotecție privind procedurile de radiodiagnostic urmăresc calitatea imaginii, minimul de expunere și delimitarea precisă a zonei.
	02.12.05.03	C	Principiile de radioprotecție, privind procedurile de radioterapie/medicină nucleară urmăresc stabilirea, adaptarea și actualizarea planului de tratament individualizat.
	02.12.05.04	C	Principiile de radioprotecție, privind radiologia intervențională urmăresc utilizarea protocoalelor specifice în vederea optimizării timpului de intervenție.
	02.12.05.05	C	Persoanele care ajută voluntar un pacient sunt informate asupra riscurilor asociate expunerii voluntare și li se asigură protecția necesară.
02.12.06		Cr	Spitalul urmărește identificarea și diminuarea riscurilor asociate procesului investigational.
	02.12.06.01	C	Laboratorul clinic identifică și evaluează riscurile microbiologice.
	02.12.06.02	C	Riscurilor microbiologice ale laboratorului clinic sunt analizate și se stabilesc reguli de bună practică.
02.12.07		Cr	Spitalul urmărește identificarea și diminuarea cauzelor generatoare de vătămări corporale prin cădere/lovire.
	02.12.07.01	C	Spitalul identifică pacienții cu risc de cădere și ia măsuri pentru prevenirea și diminuarea consecințelor.
	02.12.07.02	C	Informarea și educarea pacientului/apartinătorilor și personalului contribuie la diminuarea riscurilor de cădere.
02.12.07.03		Cr	Spitalul asigură resursele necesare desfășurării activității de prelevare și/sau transplant, în condiții de eficacitate și siguranță a pacientului.
	02.12.07.04	C	Spitalul asigură condițiile necesare pentru desfășurarea activităților de prelevare organe/țesuturi/celule.
	02.12.07.05	C	Spitalul asigură condițiile necesare pentru desfășurarea activităților de transplant organe/țesuturi/celule.
	02.12.07.06	C	La nivelul spitalului este organizată monitorizarea activității de prelevare și/sau transplant, în conformitate cu cerințele Agenției Naționale de Transplant.
02.13		S	Spitalul a implementat bunele practici transfuzionale și de hemovigilență.
	02.13.01	Cr	Spitalul are organizate activitatea de prescriere și monitorizare a terapiei transfuzionale și hemovigilența.
	02.13.01.02	C	Spitalul îndeplinește condițiile pentru asigurarea terapiei transfuzionale, în condiții de siguranță.
	02.13.01.03	C	Structurile funcționale ale spitalului, cu atribuții în implementarea și monitorizarea utilizării corecte a terapiei transfuzionale, respectă modalitățile de lucru stabilite specific.

02.13.02		Cr	Prescrierea de sânge și derivate este fundamentată medical și asigură trasabilitatea utilizării acestora.
	02.13.02.01	C	Prescrierea sângelui și derivatelor se face conform Ghidului Național de utilizare terapeutică rațională a sângelui și a componentelor sanguine umane.
	02.13.02.02	C	Înregistrările aferente activității de transfuzie sanguină permit trasabilitatea procesului.
	02.13.02.03	C	Spitalul asigură necesarul de sânge total și componente sanguine, luând în considerare dinamica morbidității spitalizate și monitorizează consumul și traseul complet al produselor eliberate, inclusiv al celor care nu au fost administrate
02.14		S	Auditul clinic evaluează eficacitatea și eficiența asistenței medicale.
	02.14.01	Cr	Activitatea de audit clinic este organizată.
	02.14.01.01	C	Misiunile de audit clinic intern sunt planificate anual.
	02.14.01.02	C	Echipa de audit clinic este parte funcțională a structurii de management al calității.
	02.14.01.03	C	În situațiile în care se produc evenimentele indezirabile, echipa de audit clinic propune conducerii spitalului misiuni suplimentare.
	02.14.02	Cr	Îmbunătățirea activității medicale se face utilizând rezultatele auditării clinice.
	02.14.02.01	C	Recomandările rezultate în urma auditului clinic sunt utilizate pentru îmbunătățirea protocoalelor de diagnostic și tratament.
	02.14.02.02	C	Spitalul urmărește îmbunătățirea activității medicale, utilizând protocoale de diagnostic și terapeutice.
02.15		S	Externarea și transferul pacientului se organizează specific, în funcție de starea acestuia.
	02.15.01	Cr	Externarea este planificată, coordonată și documentată.
	02.15.01.01	C	Estimarea momentului externării se face la internarea pacientului și se actualizează în funcție de evoluția clinică.
	02.15.01.02	C	Spitalul îndeplinește procedurile necesare externării și asigurării continuității îngrijirilor.
	02.15.02	Cr	Spitalul are proceduri legate de stări critice sau deces.
	02.15.02.01	C	Aparținătorii sunt alertați în caz de degradare a stării pacientului, inclusiv de iminenta/survenirea decesului.
	02.15.02.02	C	Demnitatea pacientului aflat în stare critică/fază terminală și convingerile sale spirituale/culturale, deciziile anterioare legate de acest eveniment sunt luate în considerare.
	02.15.02.03	C	Spitalul are reglementate activitățile necesare a fi desfășurate în situațiile de deces al pacientului.